

Hüvitis-
taotluse
lisad

- Isikut tõendava dokumendi koopia
- Töövõime hindamise otsus
- Kindlustatu tervisekaardi ja/või haigusloost väljavõte
- Kohtu, politsei või muu uurimisasutuse otsuse ärakiri juhul, kui töövõimetuse põhjus on seotud väärteoga või kuriteoga
- _____
- _____

Kinnitan, et olen esitanud õiged ja täielikud andmed. Tean, et kui olen esitanud valet või puudulikku teavet, siis on kindlustusandjal õigus hüvitist vähendada või selle väljamaksmisest keelduda. Olen teadlik, et tulenevalt kindlustuslepingu tingimustes sätestatust on kindlustusandjal õigus saada kindlustusjuhtumit puudutavat täiendavat teavet seda valdavalt isikutelt. Olen nõus minu isikuandmete edastamisega arst-eksperdile kindlustusjuhtumi käsitlemisel. Samuti volitan kindlustusandjat tutvuma minu tervist puudutavate andmetega ja küsima minu nimel täiendavat teavet minu tervise kohta mind ravinud raviastutuselt, raviarstidelt ja teistelt isikutelt, kel on minu tervist puudutavat teavet.

KINDLUSTATU VÕI TEMA ESINDAJA

Ees- ja perekonnanimi

Kuupäev _____

Päev, kuu, aasta

Allkiri _____

AVALDUSE VASTUVÕTJA

Ees- ja perekonnanimi/ametnimetus

Kuupäev _____

Päev, kuu, aasta

Allkiri _____